



SZEGEDI VÍZMŰ ZRT.

6720 Szeged, Tisza Lajos krt. 88., levélcím: 6701 Szeged, Pf.: 104.

telefon: 62-558-855, fax: 62-558-800

E-mail: vizmu@szegedivizmu.hu

K É R E L E M

akadálymentes számla igényléséhez

Alulírott (név): _____

(anyja neve): _____

(születési hely és idő): _____

mint fogyatékkal élő felhasználó kérem, hogy részemre a Szegedi Vízmű Zrt. akadálymentes számlát biztosítani szíveskedjen az alábbiakban megjelölt formátumban (a kért formátum aláhúzandó):

a) Braille-írással nyomtatott

b) akadálymentes formátumú elektronikus

c) könnyen érthető elektronikus számla formátum

Felhasználási hely címe: _____

Felhasználási hely ügyfél azonosítója: _____

Levelezési cím: _____

E-mail cím, telefonos elérhetőség: _____

Jelen nyilatkozatot az akadálymentes számla igénylése céljából terjesztem elő. Mellékelten csatolom az igénylés alapjául szolgáló igazoló iratot (szakhatósági orvosi vélemény, vagy háziorvosi igazolás). Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozat benyújtása nem jelenti automatikusan a védendő felhasználóként történő nyilvántartásba vételi kérelem előterjesztését is, azt a jogszabályban meghatározottak szerint külön kell igényelnem.

A nyilatkozat kitöltésével kifejezetten hozzájárulok, hogy az akadálymentes számlák előállítása céljából az önként megadott személyes adataimat a Szegedi Vízmű Zrt., illetve a Braille-írással nyomtatott formátumú akadálymentes számlák előállításban közreműködő Magyar Vakok és Gyengénlátók Országos Szövetsége az adatkezelési cél megszűnéséig kezelje.

Szeged, _____

(felhasználó aláírása)

A fenti nyilatkozatot átvettem:

Szeged, _____

(ügyintéző aláírása)